CONSORCIO ZIPAQUIRA GKG	**INFORME PARA ACTA PARCIAL 3 DE EJECUCION**
	Página **1** de 34

PROYECTO

“MANTENIMIENTO Y REHABILITACION DE LA MALLA VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA”

TITULO

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATISTA DEL 01 DE MARZO DE 2024 AL 04 DE ABRIL DE 2024

CLIENTE

ALCALDIA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA



VERSION	FECHA	OBSERVACION DE LA VERSIÓN
01	Abril 04 de 2024	Se entrega informe versión 01

VIRGILIO ORTIZ RIVERA **Ingeniero Residente de Obra.**	**LUIS ERNESTO OTÁLORA URRIAGO** **Ingeniero director de Obra.**
ELABORADO POR	**APROBADO POR**

1- INFORME DE EJECUCIÓN

A. INFORMACION GENERAL

A.1 INTRODUCCIÓN

La presente documentación corresponde al Informe del 31 de marzo al 6 de abril de 2024, contiene las actividades técnicas, administrativas, jurídicas y registro fotográfico de los ítems ejecutados durante el proyecto, contrato de obra No CO1.PCCNTR.5268004, y cuyo objeto es "MANTENIMIENTO Y REHABILITACION DE LA MALLA VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA"

Aspectos contractuales relevantes: Los aspectos contractuales para el proyecto de La Mantenimiento y Rehabilitación de la malla vial urbana del municipio de Zipaquirá fueron los siguientes.

Información Actualizada del Contrato.

CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.5268004	
Objeto	"MANTENIMIENTO Y REHABILITACION DE LA MALLA VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA"
No. Contrato	No. CO1.PCCNTR.5268004
Contratista	CONSORCIO ZIPAQUIRA GKG
Nit.	901.739.616-8
Representante legal	LUIS ERNESTO OTALORA URIAGO
Plazo inicial	SIETE (07) MESES 7 DE SEPTIEMBRE DE 2023 6 DE ABRIL DE 2024 DE 2024
SUSPENSION No.	N/A
FECHA DE TERMINACION ACTUAL	06 DE ABRIL DE 2024 DE 2024
VALOR DEL CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.5268004	
Valor total inversión	DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.843.400.000,00) M/cte

A.2 Localización

El proyecto en referencia está localizado en el Municipio de Zipaquirá - Departamento de Cundinamarca, el cual limita por el sur con el Municipio de Cajicá, al oriente con el municipio de Tocancipá, al occidente con el municipio de Subachoque, por el norte con el municipio de Cogua. A continuación, se presenta la localización del proyecto:

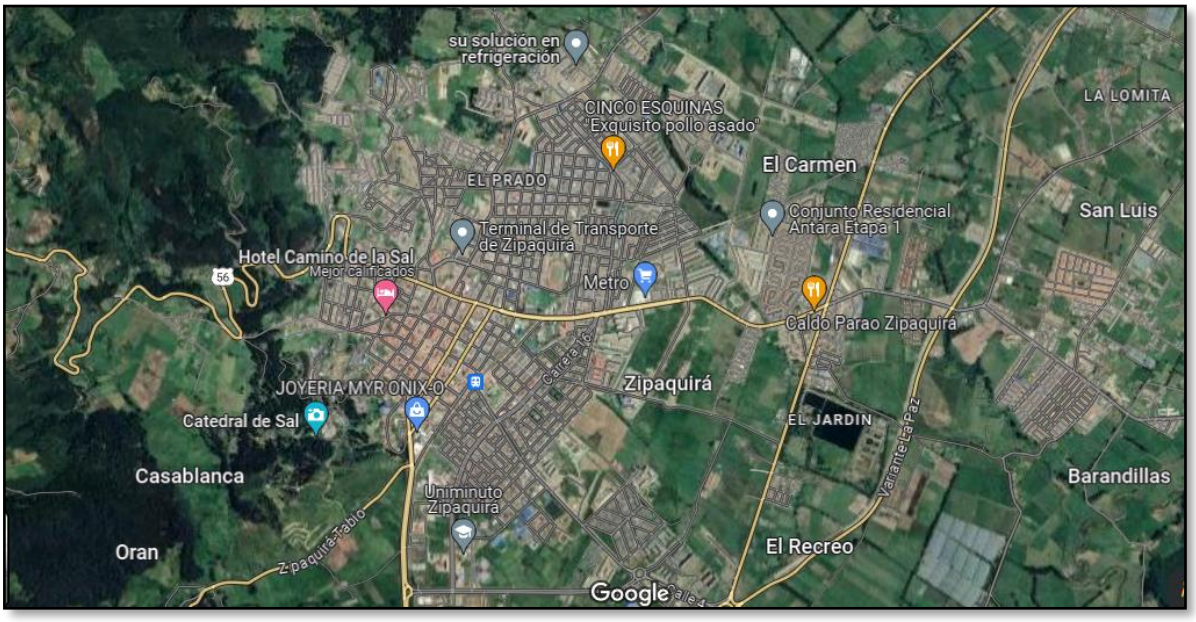


Figura 1. Localización del proyecto. – Fuente Google maps.

A-3 Descripción del Proyecto.

El proyecto de "MANTENIMIENTO Y REHABILITACION DE LA MALLA VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA" corresponde al mejoramiento de la malla vial del municipio de Zipaquirá, el cual se deben realizar trabajos de Bacheo y Rehabilitación de total de las vías a intervenir.

En la etapa actual del proyecto se están realizando trabajos únicamente de bacheo y re-parcheo, ya que por solicitud de la entidad se realizó este cambio, por tal razón se están ejecutando actividades de EXCAVACIÓN PARA REPARACIÓN DEL PAVIMENTO EXISTENTE, MEZCLA DENSA EN CALIENTE PARA BACHEO.

En los puntos que se debe hacer rehabilitación parcial tipo bacheo, se observa de igual manera y de forma puntual perdida de carpeta asfáltica, ahuellamientos, fisuras, piel de cocodrilo entre otros, y su intervención requiere intervención tipo bacheo, y no hay posibilidad de realizar la intervención tipo parcheo por el deterioro de la estructura del pavimento.
Cabe resaltar que las actividades se realizan donde la interventoría nos indica tanto para cortes como para instalación de asfalto.

A.4 Control de Pólizas de Garantías.

GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
No PÓLIZA	B-100040066
FECHA EXPEDICIÓN	04/09/2023

AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	31/08/2023	30/04/2024	$ 284´340.000
PRESTACIONES SOCIALES	31/08/2023	31/12/2026	$ 568´680.000
ESTABILIDAD DE LA OBRA	31/12/2023	31/12/2028	$ 853´020.000

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
No PÓLIZA	B-100010292
FECHA EXPEDICIÓN	04/09/2023

AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
AMPARO BASICO, PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	31/08/2023	31/12/2023	$ 464,000.000
PATRONAL	31/08/2023	31/12/2023	$ 139´200.000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	31/08/2023	31/12/2023	$ 139´200.000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	31/08/2023	31/12/2023	$ 139´200.000

GARANTIA DE CUMPLIMIENTO ACTUALIZACION DE POLIZA POR FECHA DE INICIO

ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
No PÓLIZA	B-100040066
FECHA EXPEDICIÓN	27/09/2023
ANEXO	1

AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	31/08/2023	30/04/2024	$ 284´340.000
PRESTACIONES SOCIALES	31/08/2023	31/12/2026	$ 568´680.000
ESTABILIDAD DE LA OBRA	31/12/2023	31/12/2028	$ 853´020.000

GARANTIA DE CUMPLIMIENTO ACTUALIZACION DE POLIZA POR FECHA DE INICIO

ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
No PÓLIZA	B-100040066
FECHA EXPEDICIÓN	27/09/2023
ANEXO	2

AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	07/09/2023	07/05/2024	$ 284´340.000
PRESTACIONES SOCIALES	07/09/2023	07/01/2027	$ 568´680.000
ESTABILIDAD DE LA OBRA	07/01/2024	07/01/2029	$ 853´020.000

GARANTIA DE CUMPLIMIENTO ACTUALIZACION PRORROGA 1

ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
No PÓLIZA	B-100040066
FECHA EXPEDICIÓN	28/12/2023
ANEXO	3

AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	28/12/2023	07/06/2024	$ 284´340.000
PRESTACIONES SOCIALES	28/12/2023	07/02/2027	$ 568´680.000
ESTABILIDAD DE LA OBRA	07/02/2024	07/02/2029	$ 853´020.000

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PRORROGA 1

ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
No PÓLIZA	B-100010292
FECHA EXPEDICIÓN	28/12/2023
ANEXO	3

AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
AMPARO BASICO, PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	07/09/2023	07/02/2024	$ 464,000.000
PATRONAL	07/09/2023	07/02/2024	$ 139´200.000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	07/09/2023	07/02/2024	$ 139´200.000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	07/09/2023	07/02/2024	$ 139´200.000

GARANTIA DE CUMPLIMIENTO ACTUALIZACION PRORROGA 2

ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
No PÓLIZA	B-100040066
FECHA EXPEDICIÓN	06/02/2024
ANEXO	4

AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO	28/12/2023	06/08/2024	$ 284´340.000
PRESTACIONES SOCIALES	28/12/2023	06/04/2027	$ 568´680.000
ESTABILIDAD DE LA OBRA	07/02/2024	07/02/2029	$ 853´020.000

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PRORROGA 2

ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
No PÓLIZA	B-100010292
FECHA EXPEDICIÓN	06/02/2024
ANEXO	4

AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
AMPARO BASICO, PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	07/09/2023	07/04/2024	$ 520,000.000
PATRONAL	07/09/2023	07/04/2024	$ 156´000.000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	07/09/2023	07/04/2024	$ 156´000.000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	07/09/2023	07/04/2024	$ 156´000.000

B. CONTROL TECNICO

B.1 Registro fotográfico

- Carrera 9 entre calles 11 y calle 17

Se realizaron corte, excavación de baches e instalación de mezcla asfáltica.





Fotografía 1 – Actividades de corte sobre carrera 9 entre calles 8 y 11.



Fotografía 2 – Excavación para bacheo sobre carrera 9 entre calles 8 y 11



Fotografía 3 – Excavación para bacheo sobre carrera 9 entre calles 8 y 11.



Fotografía 4 – Suministro e instalación de mezcla densa en caliente para bacheo sobre carrera 9 entre calles 8 y 11



Fotografía 5 – Suministro e instalación de mezcla densa en caliente para bacheo sobre carrera 9 entre calles 8 y 11

B.2 RESUMEN DE CANTIDADES EJECUTADAS

Se hace una descripción detallada de los trabajos realizados en el proyecto vial del Municipio de Zipaquirá, los cuales se describen a continuación.

ÍTEM	ITEM DE PAGO	DESCRIPCIÓN (Corresponde a los ítems o productos contratados)	UNIDAD	ACTA 03 CANTIDAD
	3,4	EXCAVACIÓN PARA REPARACIÓN DEL PAVIMENTO EXISTENTE (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS CON CARGUE MENOR A 5 Km)	m3	26,50
	3,11	MEZCLA DENSA EN CALIENTE PARA BACHEO (INCLUYE CEMENTO ASFÁLTICO)	m3	26,50

B.2.1 EXCAVACIÓN PARA REPARACIÓN DEL PAVIMENTO EXISTENTE

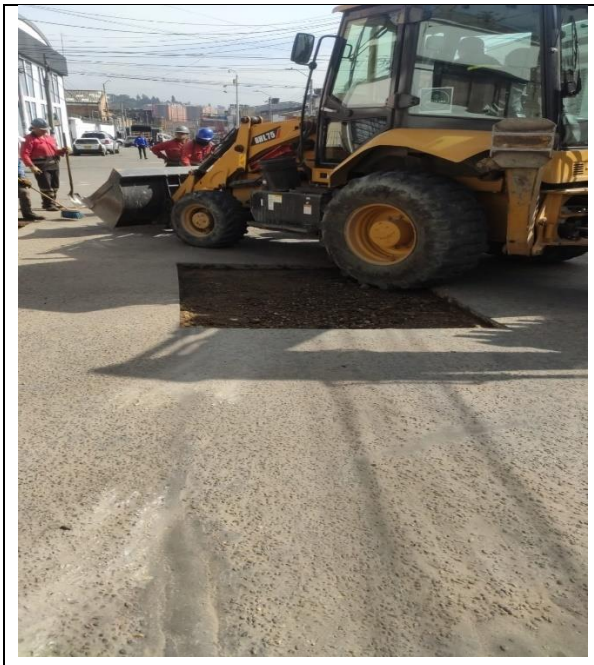
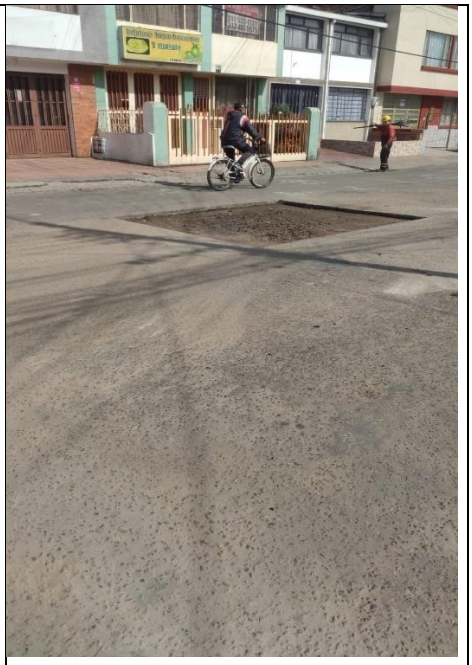
Una vez señalados lo baches por intervenir se demarca con pintura en aerosol, estos puntos a intervenir son autorizados por la entidad contratante por consiguiente la interventoría dan el visto bueno al contratista y se ejecuta la actividad que básicamente consiste en hacer cortes, descalificación de pavimento antiguo que se encuentra en pésimas condiciones. Cabe resaltar que estos pavimentos se encuentran con fallas tales como:

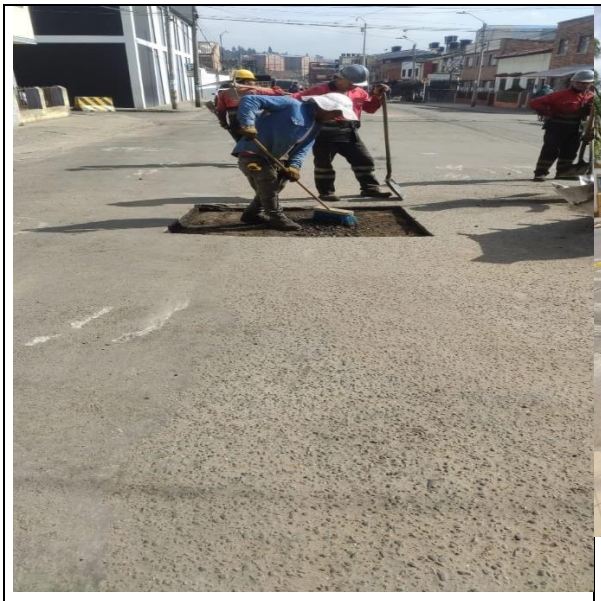
- Grietas tipo piel de cocodrilo
- Grietas de contracción
- Elevación y/o Hundimientos

- Grietas de borde

- CARRERA 9 ENTRE CALLES 8 Y 11.

  Excavación para reparación de pavimento existente.

	
Fotografía 6 – Excavación para reparación de pavimento existente en carrera 9 entre calles 8 y 11	Fotografía 7 – Excavación para reparación de pavimento existente en carrera 9 entre calles 8 y 11

	
Fotografía 8 – Excavación para reparación de pavimento existente en carrera 9 entre calles 8 y 11	Fotografía 9 – Excavación y compactación de base existente en carrera 9 entre calles 8 y 11

Compactación de base existente e instalación de riego de imprimación

	
Fotografía 10 – Compactación de base existente en carrera 9 entre calles 8 y 11	Fotografía 11 – Colocación de riego de imprimación en carrera 9 entre calles 8 y 11.



Fotografía 12 – Limpieza de cajas e instalación de riego de imprimación carrera 9 entre calles 8 y 11.

B.2.7. INSTALACIÓN DE MEZCLA ASFÁLTICA PARA BACHEO

Después del riego de emulsión asfáltica se hace la instalación y compactación del asfalto en los baches intervenidos sobre la carrera 9 entre calles 8 y 11.



Fotografía 12 – Instalación de asfalto en baches sobre carrera 9 entre calles 8 y 11.



Fotografía 13 – Instalación de asfalto en baches sobre carrera 9 entre calles 8 y 11.

	
Fotografía 14 – Instalación de asfalto en baches sobre carrera 9 entre calles 8 y 11.	Fotografía 15 – Instalación de asfalto en baches sobre carrera 9 entre calles 8 y 11.

B.3 Calidad

Se presentan ensayos de la mezcla asfáltica extendida. Anexo 1

B.4 EQUIPOS Y MAQUINARIA

B.4.1 Retroexcavadora SANY





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 115808

No. DE REGISTRO MC616552	MARCA SANY	LINEA SHI75	AÑO MODELO 2023
TIPO DE MAQUINARIA CONSTRUCCION	CLASE RETROEXCAVADORA		No. SERIE SY007SCC65918
COLOR(ES) AMARILLO	No. MOTOR 77269224		RODAJE NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
7650 Kg	3732 mm	2280 mm	7381 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BANCO DAVIVIENDA SA

IDENTIFICACIÓN
NIT 860.034.313

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)
JMP INGENIERIA Y EQUIPOS SAS

IDENTIFICACIÓN
NIT 901.507.997

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SECRETARIA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE ZIPAQUIRA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
30-05-2023	30-05-2023	*****
ORIGEN	**DEC. IMPORTACIÓN**	**FECHA DE LEVANTE**
IMPORTACIÓN	352023000018697	12/01/2023

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM0700003224

COMICOLOR-SM-22

B.4.2 EQUIPO DE COMPACTACION DE ASFALTO



DIAN

Declaración de Importación

Privada | 500

1. Año 2016

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

PAV.VA036- BOMAG

4. Número de formulario: 352016000059229-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900170399 | 6. DV: 6 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: IMPORTADORA CASA COLOMBIA S A S

13. Dirección: DG 15 96 G 05 | 15. Teléfono: 7460294 | 12. Cód. Admón.: 35 | 18. Cód. Depto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900036951 | 25. DV: 1 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS FENIX S A S NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 495

29. Número documento de identificación: 79713659 | 30. Apellidos y nombres: CALDERON GARCIA WILLIAM RICARDO

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BUN	20950	No. 116575006734841	2016 - 02 - 17	No. MSCUJX080045	2016 - 01 - 17

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: KOBELCO CONSTRUCTION MACHINERY INTERNATIONAL TRADING CO. LTD | 47. Ciudad: KOBE | 48. Cod.País Exportador: 399

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 15,MINATO-JIMA,CHOU-KU KOBE 650-0045 | 50. E-mail: 078-303-2622

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto Destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio
CY160106	2016 - 01 - 17	399	1	351	11	MEDITERRANEAN SHIPPING COMPANY COLOMBIA S.A.	3,338.03

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cr...	65. Cod. Lugar de la ...	66. Cod. Acuerdo
	8429400000	XX	XX	C100	XX	XXX	399	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Cod. ...	74. Unidades Comerciales	75. Cantidad Unidades Comerciales	76. Unidad Comercial	77. Cantidad dcms.
08	01	399	7,200.00	00.00	XX	1	1	U	2.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
27,248.64	1,340.16

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
32.35	

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
1,571.23	

84. Valor aduana USD	85. Código ... de tasa	86. Núm...
28,819.87		216...

87. Cod. oficina	88. Año	89. No. ...	90. Material del Producto
3	2016	XXXXXXXX	0

Concepto	Base	Tarifa	Total a Cancelar ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	98,201,391	0	0	0
IVA	15,392,000	98,201,391	15,392,000	15,392,000	0
Derechos Consulares	0	0	0	0	0
Derechos Ordinarios	0	0	0	0	0
Intereses	0	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Reliquidación	0	0	0	0	
		Total	15,392,000		0

91. Descripción de las mercancías (Describa la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

104 A 380-2016

DIM 2016.0.35.16.070.000020.VIBROCOMPACTADORES MIXTOS.MERCANCIA USADA.NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1625 DE 2015-08-14 PARA LA DESGRAV ACION DE ARANCEL.Tractores frontales («bulldozers»), topadoras angulares («angledozers»), niveladoras, traillas («scrapers»), pal as mecánicas, excavadoras, cargadoras, palas cargadoras, compactadoras y apisonadoras (aplanadoras), autopropulsadas.- Compactad oras y apisonadoras (aplanadoras) BIEN DE CAPITAL.MERCANCIA USADA.PRODUCTO:VIBROCOMPACTADOR AUTOPROPULSADO RODILLO Y LLANTAS.MARC A:BOMAG.MODELO/REF:BW131ACW-2.AÑO DE MODELO:2006.PRECIO CUANDO NUEVO:USD30.000.00.CHASIS SERIE No:751750111721.MOTOR:MARCA:KUBOTA .MODELO:V1505.SERIAL No:V1505-5Y0967.CODIGO No:1G665-52000.USO O DESTINO:DESARROLLO DE OBRAS CIVILES.UNIDAD(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estudio de levante: Después de insp.: levante No hay declaración posterior Acta de inspección No.: 352016000007744 Inició: 2016-02-23 10:47:03 Finalizó: 2016-02-25 07:01:00	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración: 352016000059229 133. Fecha: 2016 02 23
134. Levante No. 352016000052225	135. Fecha: 2016 - 02 - 25	Firma funcionario responsable 136. Nombre: ESTUPINAN CANDELO SONIA 137. C.C. No. 31,385,064

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $: 15,392,000

996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

BOGOTA
Autoadhesivo 01861030792679
Fecha presentación 2016-02-23 15:44:00
Valor pagado $15,392,000

Fecha de Impresión: 2016-02-25 09:38:48

20160950033134

Carece de valor comercial y esta declaración de la documentación de referencia
DOCUMENTO NO NEGOCIABLE
ESTA MAQUINA ES PROPIEDAD EXCLUSIVA DE PAVICONCRETOS S.A.S - ING. CARLOS E. GARCIA
VALIDA A PARTIR DE:
Utilizado como soporte
VALIDEZ DE 30 DIAS

4.3. COMPRESOR SULLAIR 260



compresor

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2008

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario
062008100156422-2

157253.

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800161680 | 6. DV: 0 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: LEASING BOGOTA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMENTO COMERCIAL

13. Dirección: CL 36 7 47 P 11 | 15. Teléfono: 3202066 | 12. Cód. Admón.: 06 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860002153 | 25. DV: 8 | 26. Razón social del declarante autorizado: ALMACENES GENERALES DE DEPOSITO ALMAVIVA S.A. | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 0139

29. Número documento de identificación: 73128023 | 30. Apellidos y nombres: BUENDIA URIBE ROBERTO

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34 No Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
CTG	14004	No. 062008100003319	2008 - 06 - 11	No. 4120CHI052520	2008 - 06 - 05

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: IMOCOM OVERSEAS S.A | 47. Ciudad: PANAMA | 48. Cod.País Exportador: 580

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 2ND FLOOR SWISS BANK BUILDING EAST 53RD STREET,MAR | 50. E-mail: 507 263 5895

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto. destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
00521	2008 - 06 - 03	249	1	221	25	MARITRANS LTDA.	1,570.31

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8414409000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	580	10,160.42	10,160.42	PK	1	1	U	7.00

78. Valor FOB USD	79. Valor Fletes USD
117,292.00	3,272.00

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
422.20	165.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
3,859.20	65.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
121,216.20	X	XXXXXXXXXX

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód.Interno del Producto
99	XXXX	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	202,468,631	0	0	0
I.V.A.	16.00	202,468,631	32,394,981	32,394,981	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Rezagte	0	0	0	0	
		Total	32,394,981		0

91. Descripción de las mercancías (No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros). (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

BOMBAS DE AIRE O DE VACIO, COMPRESORES DE AIRE U OTROS GASES Y VENTILADORES; CAMPANAS ASPIRANTES PARA EXTRACCION O RECICLADO, CON VENTILADORINCORPORADO, INCLUSO CON FILTRO. COMPRESORES DE AIRE MONTADOS EN CHASISREMOLCABLE CON RUEDAS // NOMBRE COMERCIAL COMPRESOR PORTATIL. MARCASULLAIR, TIPO DE COMPRESOR TORNILLO ROTATIVO. MODELO 260 DPQ. COMPRESOR DE AIRE, PORTATIL CON UNIDAD COMPRESORA SULLISCREW DE TORNILLOSROTATORIOS ASIMETRICOS, DE UNA ETAPA, EQUIPADA CON RODAMIENTOS DE TRABAJO PESADO, DE RODILLOS CONICOS APAREADOS (CARGA AXIAL Y RADIAL) EN LADESCARGA (ZONA DE MAYOR PRESION) Y DE RODILLOS CILINDRICOS (CARGA RADIAL) TIPO UN EN LA ADMISION. CONDICIONES DE OPERACIÓN OBRA CIVIL, SAND BLASTING, PERFORACIÓN MINERIA. CAPACIDAD 260 CFM; PRESI(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 062008100156422 133. Fecha: 2008 06 24
134. Levante No.	135. Fecha	Firma funcionario responsable / 136. Nombre / 137. C.C. No.

Firma declarante

Almaviva
ALMACENES GENERALES DE DEPOSITO ALMAVIVA S.A.
NIT. 860002153-8

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora
(Fecha efectiva de la transacción)

Banco de Bogotá
OF. C.R. ALMAVIVA EL BOSQUE
CAJ 9
25 JUN 2008 204
RECIBIDO CON PAGO

Solicite el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $ 32,394,981

BANCO DE BOGOTA 01904316 4

(415)7707212489953(8020)01204090601757

Fecha de Impresión: 2008-06-24 17:56:44

B-5 ACTAS DE VECINDAD

B.5.1 Se anexa actas de cierre de la carrera 18 A entre calle 14 A – 15.
B.5.2 Se anea actas de cierre de la carrera 15 entre calles 10 – 13.
B.5.3 Se anexa actas de cierre de la calle 10 entre carreras 13 – 16.

C- CONTROL FINANCIERO

No. ACTA	FECHA PAGO	DESCRIPCIÓN	No. COMPROBANTE	VALOR FACTURADO	% PAGADO
ACTA 1	19/01/2024	ACTA PARCIAL DE OBRA 1		$ 1.137.360.000,00	40,00%
ACTA 2		ACTA PARCIAL DE OBRA 2		$ 596.947.430,22	20,99%
ACTA 3		ACTA PARCIAL DE OBRA 3		$ 41.115.534,40	1,45%
					0,00%
					0,00%
					0,00%
					0,00%
					0,00%
TOTAL				**1.775.422.965**	**62,44%**

Con la presente acta se alcanza un avance de obra del 62,44% y una ejecución de mil setecientos setenta y cinco millones cuatrocientos veintidós mil novecientos sesenta y cinco pesos ($1.775´422.965).

D- CONTROL ADMINISTRATIVO

D-1 Relación de personal calificado y no calificado

FECHA APROBACIÓN:	06/04/2024	**ACTA No.**	03
N° CONTRATO	CO1.PCCNTR.5268004		
OBJETO	MANTENIMIENTO Y REHABILITACION DE LA MALLA VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA		
CONTRATISTA	CONSORCIO ZIPAQUIRA GKG		
INTERVENTOR	GKAIROS SAS		
SUPERVISOR	ARQ. SANDRA ATUESTA		

Se deja constancia que la Interventoría (o Supervisión) revisó y aprobó la(s) hoja(s) de vida con sus respectivos soportes, de acuerdo con lo solicitado en los Pliegos de Condiciones (o Términos de Referencia) del contrato mencionado, la(s) cual(es) se relacionan a continuación:

CARGO POR DESEMPEÑAR	NOMBRE	PROFESIÓN	DISPONIBILIDAD	EXPERIENCIA GENERAL	EXPERIENCIA ESPECÍFICA
Director de obra	Luis Ernesto Otálora urriago	Ingeniero Civil	%	19 años	Haber participado como director no menor de cinco (05) años en contratos cuyo objeto del contrato corresponda a la técnica, Administrativa, financiera, contable, jurídica y ambiental para obras de mejoramiento y/o construcción y/o adecuación y/o rehabilitación de vías.
Residente de Obra	Virgilio Horacio Ortiz Rivera	Ingeniero civil.	Dedicación del cien por ciento (100 %) mensual	21 años	Haber participado como ingeniero Residente no menor de cuatro (04) años en contratos cuyo objeto del contrato corresponda a la técnica, Administrativa, financiera, contable, jurídica y ambiental para obras de mejoramiento y/o construcción y/o adecuación y/o rehabilitación de vías.

Personal de Apoyo Profesional Obra y/o Interventoría (Personal que no se solicitó en los pliegos y que estará prestando apoyo profesional en obra y/o interventoría). Este personal NO reemplaza al personal solicitado en los pliegos.

CARGO POR DESEMPEÑAR	NOMBRE	PROFESIÓN	DISPONIBILIDAD	EXPERIENCIA GENERAL	FUNCIONES

Tecnólogo – HSEQ SISO	Zaira Ximena Ramos Venegas	Administradora en Salud Ocupacional	Dedicación del cien por ciento (50 %) en campo y administrativo.	4 años	Haber participado como coordinador en HSEQ no menor de 2 años en contratos cuyo objeto sea coordinando técnica, Administrativa, y ambiental para de mejoramiento y/o construcción y/o adecuación y/o rehabilitación de obras, trabajos de alto riesgo y vías.
Trabajadora social	Xury Rosa Guerra Olivella	Profesional trabajo social	Dedicación del cien por ciento (100 %) en campo y administrativo.	4 años	Haber participado como trabajadora social no menor de 2 años coordinando Administrativamente para la socialización de mejoramiento y/o construcción y/o adecuación y/o rehabilitación de obras para vías.
Apoyo Ingeniero civil	Rocha Suarez Ángel David	Ing. Civil	Dedicación del cien por ciento (100 %) mensual.	1 años	Apoyo técnico, administrativo y en obra al personal.
Instalador asfalto	Amaya Rodríguez Carlos Alberto	Indiferente	Dedicación del cien por ciento (100 %) mensual	10 años	Apoyar funciones de excavación e instalación de asfalto y corte
Instalador asfalto	Castro Rodríguez Jerónimo	Indiferente	Dedicación del cien por ciento (100 %) mensual	18 años	Apoyar funciones de excavación e instalación de asfalto y corte
Instalador asfalto	Oliveros González Arley	Indiferente	Dedicación del cien por ciento (100 %) mensual	12 años	Apoyar funciones de excavación e instalación de asfalto y corte
Instalador asfalto	Oliveros González Javier	Indiferente	Dedicación del cien por ciento (100 %) mensual	15 años	Apoyar funciones de excavación e instalación de asfalto y corte
Instalador asfalto	Rodríguez Pulido Fernando	Indiferente	Dedicación del cien por ciento (100 %) mensual	15 años	Apoyar funciones de excavación e instalación de asfalto y corte
Instalador asfalto	Santana Torres Miguel Angel	Indiferente	Dedicación del cien por ciento (100 %) mensual	12 años	Apoyar funciones de excavación e instalación de asfalto y corte

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en Zipaquirá a los siete días (07) días del mes abril del año dos mil veinticuatro (2024).

CONTRATISTA		INTERVENTOR (Cuando aplique)
FIRMA		FIRMA
Ing Luis Ernesto Otalora Urriago C.C 79.969.704		ING. DAVID FELIPE CAYCEDO VILLARAGA C.C.1.075.676.687

Anexos: Hojas de vida con sus soportes
Concepto de Evaluación

Original – Secretaría Obras Públicas
Copias Interventor o Supervisor y Contratista

D.2 PAGO DE SEGUIRIDAD SOCIAL

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, LUIS ERNESTO OTALORA URRIAGO identificado con cedula de ciudadanía No 79.969.704 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de CONSORCIO ZIPAQUIRA GKG identificada con Nit 901739616-8, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los meses de marzo de 2024. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Zipaquirá D.C., a los cuatro (04) días del mes de abril de 2024.

LUIS ERNESTO OTALORA URRIAGO
Representante Legal
Consorcio Zipaquirá GKG
Tarjeta Profesional 25202120900 CND
C.C 79.969.704

Se anexa planilla paga

PLANILLA PAGA MARZO DE 2024 CONSORCIO ZIPAQUIRA GKG

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901739616-8	CONSORCIO ZIPAQUIRA GKG	CRA 14 B 118 72 OF 102	6019371654	consorciozipaquiragkg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	08/03/2024	75444162	$4.626.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	173.400	0		0		0	2	300	0	173.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	228.100	0		0		0	2	400	0	228.500	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	27.100	0		0		0	2	100	0	27.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	58.100	0		0		0	2	100	0	58.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	90.600	0		0		0	2	200	0	90.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	40.800	0		0		0	2	100	0	40.900	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	8.700	0		0		0	2	100	0	8.800	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.580.400	0	0	0	0	2	2.800	0	1.583.200	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	693.400	0	0	0	0	2	1.200	0	694.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.090.400				1.090.400	2	1.900	1.092.300			10.904	1.092.300	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	626.800	2	1.100	627.900	9

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901739616-8	CONSORCIO ZIPAQUIRA GKG		CRA 14 B 118 72 OF 102	6019371654	consorciozipaquiragkg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	08/03/2024	75444162	$4.626.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	626.800	628.100
Pensión	2	2.273.800	2.277.800
Riesgos Laborales	1	1.090.400	1.092.300
CCF	1	626.800	627.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4.617.800	4.626.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901739616-8	CONSORCIO ZIPAQUIRA GKG		CRA 14 B 118 72 OF 102	6019371654	consorciozipaquiragkg@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	08/03/2024	75444162	$4.626.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	13567030	BRAVO QUINTANILLA DANIEL ENRIQUE	1	0			S	X					X									230301	1.018.797	163.100	0	0	0	0	EPS037	1.018.797	40.800	14-11	1.018.797	5	71.000	CCF24	1.018.797	40.800	0	0	0	0	0
2	CC	72337666	ROMERO ALVAREZ EDWIN ALBERTO	1	0			S	X														230301	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS017	303.334	12.200	14-11	303.334	5	21.200	CCF24	303.334	12.200	0	0	0	0	0
3	CC	1075671149	BALLEN ALBA ANDERSON WILMAR	1	0			S	X														230301	216.667	34.700	0	0	0	0	ESSC24	216.667	8.700	14-11	216.667	5	15.100	CCF24	216.667	8.700	0	0	0	0	0
4	CC	15306458	SUAREZ RUIZ FERNANDO	1	4			S						X										0	0	0	0	0	0	EPS010	1.450.056	58.100	14-11	1.450.056	5	101.000	CCF24	1.450.056	58.100	0	0	0	0	0
5	CC	79130654	CORTES MIHQUE JUAN MANUEL	1	0			S	X														25-14	4.333.334	693.400	0	0	0	0	EPS001	4.333.334	173.400	14-11	4.333.334	5	301.700	CCF24	4.333.334	173.400	0	0	0	0	0
6	CC	52377646	GUERRA OLIVELLA XURY ROSA	1	0			S	X														230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	5	194.900	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
7	CC	1075685512	SANCHEZ MALAVER KEVIN ADRIAN	1	0			S	X						X								230301	1.958.038	313.300	0	0	0	0	EPS017	1.958.038	78.400	14-11	1.958.038	5	136.300	CCF24	1.958.038	78.400	0	0	0	0	0
8	CC	1014288985	ROCHA SUAREZ ANGEL DAVID	1	0			S							X								230301	2.901.599	464.300	0	0	0	0	EPS005	2.901.599	116.100	14-11	2.901.599	5	202.000	CCF24	2.901.599	116.100	0	0	0	0	0
9	PT	6029088	ALMARAT SILVA JOSE RAFAEL	1	0			S	X						X								230301	676.973	108.400	0	0	0	0	EPS008	676.973	27.100	14-11	676.973	5	47.200	CCF24	676.973	27.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901739616-8	CONSORCIO ZIPAQUIRA GKG		CRA 14 B 118 72 OF 102	6019371654	consorciozipaquiragkg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	11/06/2024	76070956	$2.342.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sueldo	Extranjero	Estudiante Aprendiz	Cotizante Alto Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79969704	OTALORA URRAGO LUIS ERNESTO	1	R				R																25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
2	CC	80020919	ORTIZ RIVERA VIRGILIO HORACIO	1	R				R																25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901739616-8	CONSORCIO ZIPAQUIRA GKG		CRA 14 B 118 72 OF 102	6019371654	consorciozipaquiragkg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	11/06/2024	76906385	$2.228.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	280.000	0		0		0	35	7.900	0	287.900	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.120.000	0	0	0	0	35	31.400	0	1.151.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	487.200				487.200	35	13.700	500.900			4.872	500.900	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	280.000	35	7.900	287.900	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.000	287.900
Pensión	1	1.120.000	1.151.400
Riesgos Laborales	1	487.200	500.900
CCF	1	280.000	287.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	2.167.200	2.228.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901739616-8	CONSORCIO ZIPAQUIRA GKG	CRA 14 B 118 72 OF 102	6019371654	consorciozipaquiragkg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	Si

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	11/06/2024	76906385	$2.228.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79969704	OTALORA URRAGO LUIS ERNESTO	1	0			S																25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
2	CC	80020919	ORTIZ RIVERA VIRGILIO HORACIO	1	0			S																25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901232447	2	M.E OBRAS Y PAVIMENTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ME OBRAS SAS	CL 57 13 48 OF 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2115238	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	566221749	9465531511	E	2024/04/10	2024/04/10	BANCOLOMBIA	0	$2,817,900

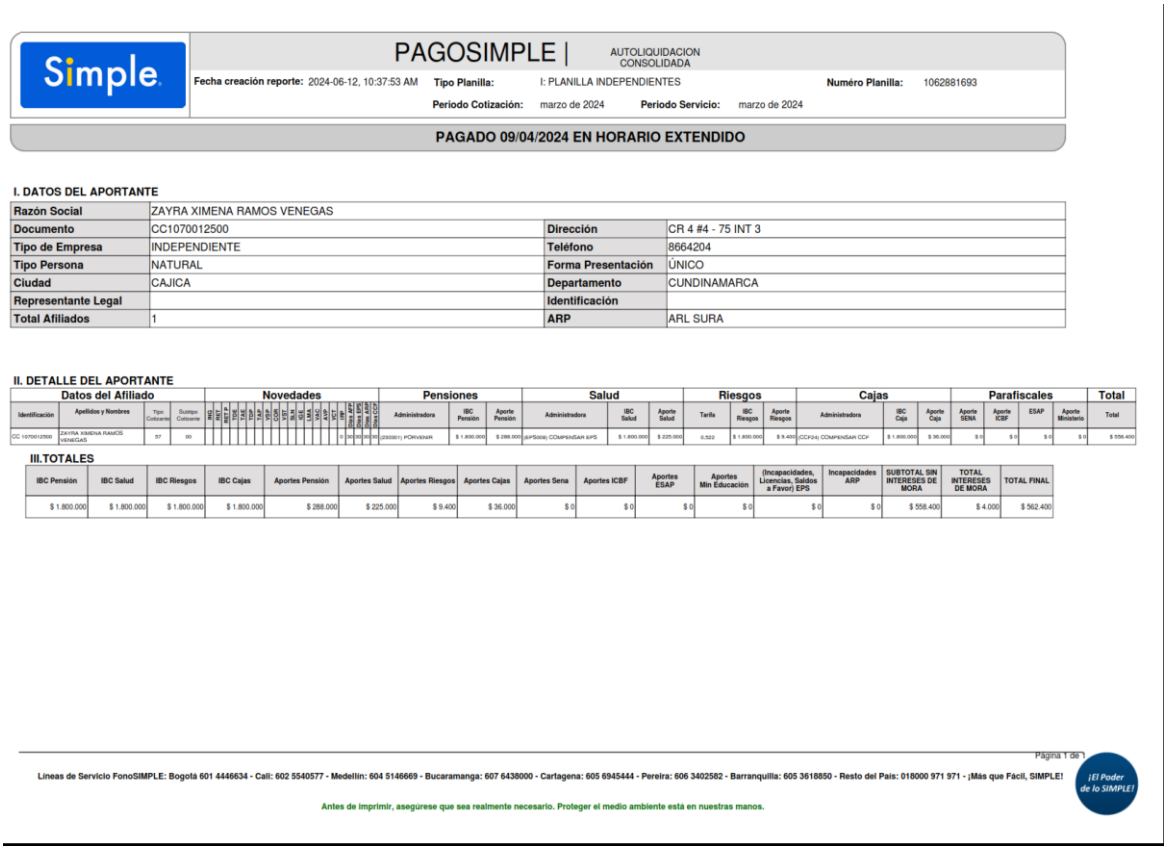
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	80376396	AMAYA RODRIGUEZ CARLOS ALBERTO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
2	CC	79383055	CASTRO RODRIGUEZ JERONIMO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
3	CC	80859535	OLIVEROS GONZALEZ ARLEY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
4	CC	80053379	OLIVEROS GONZALEZ JAVIER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	3102016	RODRIGUEZ PULIDO FERNANDO	230201	29	$1,256,667	$201,100	EPS002	29	$1,256,667	$50,300	CCF22	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$87,500	29	$0	$0
6	CC	1012398856	SANTANA TORRES MIGUEL ANGEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
7	CC	13926371	SARMIENTO HERNANDEZ MAURO ELOY	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
8	CC	72307987	VILLA RODRIGUEZ RAFAEL EDUARDO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$44,534	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
Total	**Afiliados(8)**					**$9,100,001**	**$1,456,100**			**$9,100,001**	**$364,100**			**$9,101,201**	**$364,100**			**$9,100,001**	**$633,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,456,100	$0	$0	$1,456,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$631,000	$0	$0	$631,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$617,100	$0	$0	$617,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$633,600	$0	$0	$633,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$633,600	$0	$0	$633,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$364,100	$0	$0	$364,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$364,100	$0	$0	$364,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$364,100	$0	$0	$364,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$156,000	$0	$0	$156,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$52,100	$0	$0	$52,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				8	$2,817,900	$0	$0	$2,817,900

2024/04/09 08:21 PM



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-12, 10:37:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062881693

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 09/04/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZAYRA XIMENA RAMOS VENEGAS		
Documento	CC1070012500	**Dirección**	CR 4 #4 - 75 INT 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8664204
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAJICA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones		Salud			Riesgos		Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET. P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días AFP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1070012500	ZAYRA XIMENA RAMOS VENEGAS	57	00															0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.800.000	$ 225.000	0,522	$ 1.800.000	$ 9.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.800.000	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 225.000	$ 9.400	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 558.400	$ 4.000	$ 562.400

Página 1 de 1

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

D-3. INFORME SISO

Se anexa el informe de Seguridad del mes de marzo de 2024

E CONTROL AMBIENTAL

E.1- Impactos Ambientales

E.2- Cantera para suministro

E.2.3 Se anexa documentos ambientales planta de asfalto Paviobras

E.3- Control maquinaria y equipo.

Se anexa control de equipos del mes de marzo de 2024

E-4- Manejo integral de residuos

Se realizaron trabajos de excavación, el cual el material producto de esta fue colocado en las instalaciones de la alcaldía. Parqueadero de obras públicas calle 8 con carrera 1 y en la vía del Bicentenario.

F CONCLUSIONES

F-1 Logros

Se realiza bacheo en diferentes lugares del municipio, mejorando la movilidad y la comodidad de la ciudadanía ya que estos trabajos se están realizando el lugar de alta afluencia y reemplazando asfalto en baches que con daños muy grandes.
Frecuentemente la comunidad nos resalta el bue trabajo realizado.

F.2- Dificultades

- Se han presentado represamiento de vehículos sobre la carrera 9, entre la calle 8 y calles 11.
- Se presenta muchos inconvenientes con las personas que transitas por la zona de obra ya que no respetan las señalizaciones instaladas y se exponen a un accidente.
- Se presentan lluvias intensas en la zona del municipio de Zipaquirá.

F-3 Recomendaciones

Como el parcheo o bacheo se realiza solamente como operación de mantenimiento periódico, es importante que los bordes del parche se realice un sellado para prevenir el ingreso de agua u otras sustancias deletéreas, ya que estas afectan la capacidad portante del pavimento y puede generar daños prematuros a los trabajos realizados.